

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल  
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** ठाणे शहर **P.S.(ठाणे):** डायघर **Year (वर्ष):** 2022  
**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0236 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 24/08/2022 22:22 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

## 3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):

1. **Day(दिवस):** बुधवार **Date From (दिनांक पासून):** 24/08/2022  
**Time Period (कालावधी):** पहर 6 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 24/08/2022  
**Time From (वेळेपासून):** 16:00 बजे  
**Time To (वेळेपर्यंत):** 16:00 बजे

## (b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):

**Date (दिनांक):** 24/08/2022 **Time (वेळ):** 21:30 बजे

## (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

**Entry No. (नोंद क्र.):** 046 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 24/08/2022 22:06 बजे

## 4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

## 5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): पूर्व, 02 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): देसाईनाका ता जि ठाणे

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

**Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):**

**District(State) (जिल्हा(राज्य)):**

## 6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): उदय गंगाराम गमरे

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1969

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

**Date of Issue (दिल्याची तारीख):**

**Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):**

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)

ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No.(अ.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
-----------	-----------------------------	--------------------------------

S.No.(अ. क्र.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

## (h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	व्हि आर 116, लोढा हेवन, मानपाडा रोड डोंबीवली, ता जि ठाणे, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	व्हि आर 116, लोढा हेवन, मानपाडा रोड डोंबीवली, ता जि ठाणे, मानपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

## 7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	एमएच04जेडी3712 नाव पत्ता माहीत नाही			1. पत्ता माहीत नाही, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

## 8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

## 9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------------------

## 10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

## 11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. (अ. क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)
-----------------	---------------------------------

## 12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत ):

जबाब दिनांक  
24/08/2022 मी उदय गंगाराम गमरे वय.53 वर्ष धंदा नोकरी रा. लोढा हेवन चंद्रेश व्हीला व्हि आर 116 कल्याण शिळ रोड डोंबिवली ता जि ठाणे मो नं. 7718873125 समक्ष जिवदानी हॉस्पिटल देसाई नाका येथे दवाउपचार घेत असतांना लिहून देतो की, मी वरील प्रमाणे असून सदर ठिकाणी सुमारे 20 वर्षांपासून माझी आई बहीण भावा यांचेसह राहणेस असून मी कळंबोली नवि मुंबई येथे बी एल टी प्लेक्सी टक या कंपनीत नोकरी करत असून त्यावर मिळणारे उत्पन्नावर माझा व माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो आज दिनांक 24/08/2022 रोजी 16.00 वाजताचे सुमारास कळंबोली येथून माझे राहते घरी निघालो असता कल्याणफाटा ते डोंबिवली वाहीनीवर रिव्हरवुड पार्क समोर विरूध्द दिशेने येणारा एमएच/04/जेडी/3712 या रिक्षाने मी चालवित असणारी हिरो होन्डा मो सायकल नं. एमएच/03/सीएफ/1356 या मोटर सायकल ला धडक मारल्याने मी खाली पडलो माझे डोक्यास मार लागल्याने मला रिक्षा चालकाने दवाउपचार करीता जिवदानी हॉस्पिटल देसाईनाका ता जि ठाणे येथे आणले तेथील डाक्टरांनी मला मार लागलेल्या ठिकाणी दवाउपचार करून सध्या माझी तब्येत बरी आहे. तरी सदर रिक्षा चालकाने रहदारीचे नियमाचे उल्लंघन करून बेजबाबदार पणे वाहन चालवून माझे मोटर सायकल चे नुकसान करून तसेच मला जखमी केले म्हणून माझी सदर रिक्षा चालकाविरूध्द तक्रार आहे माझा वरील जबाब मराठीत हे लिहून दिले सही समक्ष (सपोउपनि/ए.एस भोसले )  
शिळ डायघर पोलीस स्टेशन

**13.Action** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at  
(केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले): or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): ASHOK SOPAN BHOSLE  
**Rank (पद):** HC (Head Constable)

**No.(क्र.):** 6044 **to take up the Investigation** (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) **or (किंवा)**

(3) **Refused investigation due to** (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

**or** (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) **Transferred to P.S.**(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

**District (जिल्हा):**

**on point of jurisdiction** (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

**F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost.** (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

**R.O.A.C.**(आर. ओ .ए .सी.)

**14.Signature/Thumb impression of the complainant / informant.**(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

**15.Date and time of dispatch to the court** (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

**Signature of Officer in charge, Police Station** (ठाणे प्रभारी अधिका-याची)

**Name (नाव):** SACHIN SAKHARAM GAWADE

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):**

**Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):**

**Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: ( If known /**  
**(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))**

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष			165.1- 165.1		चेहरा का प्रकार: सर्वसाधारण चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
			आँखों के प्रकार: साधारण			
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20

**These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.**  
**(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)**